

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <u>24-10-2017</u>	1.2 Hora de inicio: <u>09:48</u>	1.3 Hora de término: <u>10:20</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Bodega Central Icavite Municipio de Talca</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>5 Sur 2330, entre 16 y A oriente</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>Maule</u>
Coordenada Norte (WGS84): <u>6075588</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>260061</u>	Huso: <u>19S</u> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Juan Carlos Diaz</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>1 Norte 74, Talca</u>	
RUT o RUN: <u>11.675.668-4</u>	Teléfono: <u>203651</u>	Correo electrónico: <u>alcalde@talca.cl</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Pamela Antaya</u>		
RUT o RUN: <u>13.773.408-7</u>	Teléfono: <u>2203964</u>	Correo electrónico: <u>pamela@talca.cl</u>

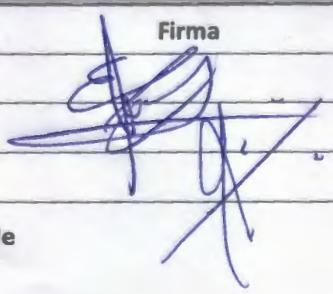
## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>49/2015</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>Uso de Gaseo en Icavite, Ant. 20. PDA Talca - Maule</u>			

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones) <u>Bodega Icavite Municipio de Talca -</u>		
--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Carlos Diaz</u>	<u>SMA</u>	
<u>DEANETTE CAROCA</u>	<u>SMA</u>	
<u>Carlos Diaz</u>	<u>SMA</u>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia fiscalización ambiental informando al alcance de la actividad a la Sra. Pamela Araya, encargada de gestión ambiental de la Ilustre Municipalidad de Talca, respecto a la profesión de uso de catificación a tener en organismos de administración del Estado.
- En la oficina se observa no existen catificación a la vista, obteniendo un acto antiguo que está intacto. - El sistema de catificación es aún acondicionado (10 espacios).
- En el oficio existe una cocina a leña marca ALCAZAR de 600KWH/mes (aprox), la cual en el momento de la inspección estaba apagada, sin uso.
- En taller se observa existe un catificador hecho a mano, sin uso, el cual posee salida directa al exterior.
- Se observan fotografías y grabaciones del lugar.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI  NO

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  
Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

- Pamela Araya . 